

烧 伤

造成烧伤的原因虽然多种多样，但其处理原则基本相同。

1 烧伤程度的判断

为了确定处理方法，必须首先判断烧伤程度。其判断方法，可根据烧伤面积及烧伤深度两项以及有无并发症等，综合的加以判断。

a). 烧伤面积

烧伤面积，用其占人体全部表面积的百分数表示。

b). 烧伤深度

从热的强度及被烧的时间来确定其烧伤深度，并从皮肤的症状及有无疼痛加以判断（见表 3—2）。实际上，烧伤深度的判断相当困难。因为随着时间的推移，烧伤程度往往逐渐加深。

烧伤深度与症状的关系

深 度	症 状	疼 痛
I 度	红 斑	(+)
II 度	红斑 + 水疱	(+)
III 度	灰白色 → 黑色	(-)

1.1 轻度烧伤

II 度烧伤 15% 以下，III 度烧伤在 2% 以下。很少发生休克。

1.2 中度烧伤

II 度烧伤占 15~30%，III 度烧伤在 10% 以下。据以往的病例，全都有休克的危险性。必须送入医院治疗。

1.3 严重烧伤

II 度烧伤占 30% 以上，III 度烧伤在 10% 以上。或者，脸、手及脚均 III 度烧伤，而呼吸道有烧伤的可疑。常常伴有电击、严重药品伤

害、软组织损伤及骨折等症状。必须在受伤后 2~3 小时之内，将患者送入医院治疗。患者Ⅲ度烧伤在 50%以上时，常常死亡。

1.4 休克症状

1). 手、脚变冷；2). 脸色苍白；3). 出冷汗；4). 想吐，呕吐；5). 脉搏次数增加；6). 情绪不安、心情烦躁。

i) 一次性休克

在受伤后 1~2 小时内发生。多数情况，由于得到安静，于受伤后约 2 小时即复原，很少死亡。一般认为是由于副交感神经处于兴奋状态所致。

ii) 二次性休克

在受伤后，早则于 6~8 小时内发生，通常经过 2~3 天才发生。一般认为是由于从大面积烧伤部位失去大量液体所致。此时，若不立刻施行适当的治疗，则往往发生死亡。

呼吸道烧伤的判断

高大建筑物发生火灾时，常可看到呼吸道烧伤的情况。在封闭的空间受伤，其后，吸入火焰及高温气体而使呼吸道被烧伤。此时，由于氧气不能及时到达肺部，以致多数发生死亡。如果患者受伤后 1~2 日内症状恶化，脸或头等部位受伤并烧去鼻孔毛时，可怀疑其呼吸道被烧伤。若看到鼻腔和口腔粘膜红肿，声音嘶哑，发出“沙——沙——”的呼吸声，并诉说呼吸困难、痰多，特别痰中混有黑色煤灰时，则烧伤就涉及到呼吸道了。

2 烧伤应急处理方法

2.1 冷却

烧伤时，作为急救处理措施，将其进行冷却是最为重要的。此一措施要在受伤现场立刻进行。烧着衣服时，立即浇水灭火，然后用自来水洗去烧坏的衣服，并慢慢切除或脱去没有烧坏的部分，注意避免碰伤烧伤面。至少连续冷却 30 分钟至 2 小时左右。冷却水的温度在 10～15℃ 为合适，最好不要低于这个温度。为了防止发生疼痛和损伤细胞，受伤后采用迅速冷却的方法，在 6 小时内有较好的效果。对不便洗涤冷却的脸及身躯等部位，可用经自来水润湿的 2～3 条毛巾包上冰片，把它敷于烧伤面上。要十分注意经常移动毛巾，以防同一部位过冷。若患者口腔疼痛时，可给其含冰块。即使是小面积烧伤，如果只冷却 5～10 分钟，则效果甚微。因此，烧伤时，必须进行长时间的冷却。但是，大面积烧伤时，要将其进行冷却在技术上较难处理。同时，还应考虑到有发生休克的危险以及“尽快入医院”这一原则。因此，严重烧伤时，应用清洁的毛巾或被单盖上烧伤面，如果可能则一面冷却，一面立刻送医院治疗。

2.2 治疗烧伤应注意的事项

如果在烧伤面上涂油或硫酸锌油之类东西，则容易被细菌感染，因而决不可使用。用酱油涂擦是荒谬的。消毒时要用洗必泰或硫柳汞溶液，不可用红汞溶液，因涂红汞后，很难观察伤面。